

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
O.I.P.E. CLASSIFIER	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FORMALITY REVIEW	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
RESPONSE FORMALITY REVIEW	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Best Available Copy
INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	1	1	10/1/00
2	2	2	10/1/00
3	3	3	10/1/00
4	4	4	10/1/00
5	5	5	10/1/00
6	6	6	10/1/00
7	7	7	10/1/00
8	8	8	10/1/00
9	9	9	10/1/00
10	10	10	10/1/00
11	11	11	10/1/00
12	12	12	10/1/00
13	13	13	10/1/00
14	14	14	10/1/00
15	15	15	10/1/00
16	16	16	10/1/00
17	17	17	10/1/00
18	18	18	10/1/00
19	19	19	10/1/00
20	20	20	10/1/00
21	21	21	10/1/00
22	22	22	10/1/00
23	23	23	10/1/00
24	24	24	10/1/00
25	25	25	10/1/00
26	26	26	10/1/00
27	27	27	10/1/00
28	28	28	10/1/00
29	29	29	10/1/00
30	30	30	10/1/00
31	31	31	10/1/00
32	32	32	10/1/00
33	33	33	10/1/00
34	34	34	10/1/00
35	35	35	10/1/00
36	36	36	10/1/00
37	37	37	10/1/00
38	38	38	10/1/00
39	39	39	10/1/00
40	40	40	10/1/00
41	41	41	10/1/00
42	42	42	10/1/00
43	43	43	10/1/00
44	44	44	10/1/00
45	45	45	10/1/00
46	46	46	10/1/00
47	47	47	10/1/00
48	48	48	10/1/00
49	49	49	10/1/00
50	50	50	10/1/00

Claim	Final	Original	Date
51	51	51	10/1/00
52	52	52	10/1/00
53	53	53	10/1/00
54	54	54	10/1/00
55	55	55	10/1/00
56	56	56	10/1/00
57	57	57	10/1/00
58	58	58	10/1/00
59	59	59	10/1/00
60	60	60	10/1/00
61	61	61	10/1/00
62	62	62	10/1/00
63	63	63	10/1/00
64	64	64	10/1/00
65	65	65	10/1/00
66	66	66	10/1/00
67	67	67	10/1/00
68	68	68	10/1/00
69	69	69	10/1/00
70	70	70	10/1/00
71	71	71	10/1/00
72	72	72	10/1/00
73	73	73	10/1/00
74	74	74	10/1/00
75	75	75	10/1/00
76	76	76	10/1/00
77	77	77	10/1/00
78	78	78	10/1/00
79	79	79	10/1/00
80	80	80	10/1/00
81	81	81	10/1/00
82	82	82	10/1/00
83	83	83	10/1/00
84	84	84	10/1/00
85	85	85	10/1/00
86	86	86	10/1/00
87	87	87	10/1/00
88	88	88	10/1/00
89	89	89	10/1/00
90	90	90	10/1/00
91	91	91	10/1/00
92	92	92	10/1/00
93	93	93	10/1/00
94	94	94	10/1/00
95	95	95	10/1/00
96	96	96	10/1/00
97	97	97	10/1/00
98	98	98	10/1/00
99	99	99	10/1/00
100	100	100	10/1/00

Claim	Final	Original	Date
101	101	101	10/1/00
102	102	102	10/1/00
103	103	103	10/1/00
104	104	104	10/1/00
105	105	105	10/1/00
106	106	106	10/1/00
107	107	107	10/1/00
108	108	108	10/1/00
109	109	109	10/1/00
110	110	110	10/1/00
111	111	111	10/1/00
112	112	112	10/1/00
113	113	113	10/1/00
114	114	114	10/1/00
115	115	115	10/1/00
116	116	116	10/1/00
117	117	117	10/1/00
118	118	118	10/1/00
119	119	119	10/1/00
120	120	120	10/1/00
121	121	121	10/1/00
122	122	122	10/1/00
123	123	123	10/1/00
124	124	124	10/1/00
125	125	125	10/1/00
126	126	126	10/1/00
127	127	127	10/1/00
128	128	128	10/1/00
129	129	129	10/1/00
130	130	130	10/1/00
131	131	131	10/1/00
132	132	132	10/1/00
133	133	133	10/1/00
134	134	134	10/1/00
135	135	135	10/1/00
136	136	136	10/1/00
137	137	137	10/1/00
138	138	138	10/1/00
139	139	139	10/1/00
140	140	140	10/1/00
141	141	141	10/1/00
142	142	142	10/1/00
143	143	143	10/1/00
144	144	144	10/1/00
145	145	145	10/1/00
146	146	146	10/1/00
147	147	147	10/1/00
148	148	148	10/1/00
149	149	149	10/1/00
150	150	150	10/1/00

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)